

検査値による指導区分の基準範囲

一般健診

検査項目	単位	異常なし: 1	軽度異常: 2	要経過観察: 3	要治療: 4	要精密検査: 5	
体重	BMI	18.5 ~ 24.9		≥ 25.0 < 18.5			
血圧	収縮期圧	90 ~ 139	< 90 140 ~ 149	150 ~ 159	≥ 160		
	拡張期圧	< 90	90 ~ 94	95 ~ 99	≥ 100		
尿糖		(-)	(±)	(+)		(++)以上	
尿蛋白		(-)	(±)	(+)		(++)以上	
尿潜血		(-)	(±)	(+)		(++)以上	
糞便潜血 (免疫法)		(-)				(+)以上※	
赤血球数	男	10 ⁴ /mm ³	400 ~ 539	540 ~ 579	360 ~ 399	< 360 ≥ 580	
	女		360 ~ 489	490 ~ 519	330 ~ 359	< 330 ≥ 520	
血色素量	男	g/dℓ	13.0 ~ 16.6	16.7 ~ 17.5	12.1 ~ 12.9	≤ 12.0 ≥ 17.6	
	女		11.4 ~ 14.6	14.7 ~ 15.4	10.8 ~ 11.3	≤ 10.7 ≥ 15.5	
ヘマトクリット	男	%	38.0 ~ 48.9	49.0 ~ 51.9	35.0 ~ 37.9	< 35.0 ≥ 52.0	
	女		34.0 ~ 43.9	44.0 ~ 45.9	31.0 ~ 33.9	< 31.0 ≥ 46.0	
白血球数	10 ² /mm ³	33 ~ 89	90 ~ 109	26 ~ 32	< 26 ≥ 110		
空腹時血漿グルコース	mg/dℓ	≤ 109		110 ~ 115	≥ 126	116 ~ 125	
総コレステロール	mg/dℓ	140 ~ 199	200 ~ 219	220 ~ 239	≥ 240	< 140	
HDLコレステロール	mg/dℓ	≥ 40		35 ~ 39	< 35		
中性脂肪	mg/dℓ	< 150	150 ~ 199	200 ~ 249	≥ 250		
GOT (AST)	IU/ℓ	≤ 35		36 ~ 49		≥ 50	
GPT (ALT)		≤ 35		36 ~ 49		≥ 50	
γ-GTP		≤ 55	56 ~ 79	80 ~ 99		≥ 100	
ALP (JSCC法)		< 340		340 ~ 449		≥ 450	
クレアチニン	男	mg/dℓ	≤ 1.10		1.20 ~ 1.30		≥ 1.40
	女		≤ 0.80		0.90 ~ 1.00		≥ 1.10
尿酸	mg/dℓ	≤ 7.0		7.1 ~ 7.9	≥ 8.0		

※定量法で定められたカットオフ値以下は陰性、以上は陽性とし、1日でも陽性のときは要精密検査とする。

付加健診

検査項目	単位	異常なし: 1	軽度異常: 2	要経過観察: 3	要治療: 4	要精密検査: 5
血小板数	10 ⁴ /mm ³	14.0 ~ 35.9	36.0 ~ 44.9	11.0 ~ 13.9	< 11.0 ≥ 45.0	
総ビリルビン	mg/dℓ	≤ 1.1		1.2 ~ 1.9		≥ 2.0
LDH	IU/ℓ	< 230		230 ~ 349		≥ 350
総蛋白	g/dℓ	6.5 ~ 8.0	8.1 ~ 9.0	6.0 ~ 6.4		< 6.0 > 9.0
アルブミン	g/dℓ	≥ 4.0		3.6 ~ 3.9		≤ 3.5
血清アミラーゼ (G5-CNP法)		50 ~ 200		201 ~ 250		< 50 > 250